








EULAR recommendations for intra-articular therapies

Jacqueline Uson ¹, Sebastián Cruz Rodriguez-García ²,
Raul Castellanos-Moreira ³, Terence W O'Neill⁴, Michael Doherty⁵, Mikael Boesen⁶,
Hemant Pandit⁷, Ingrid Möller Parera⁸, Valentina Vardanyan⁹, Lene Terslev¹⁰,
Willm Uwe Kampen¹¹, Maria-Antonietta D'Agostino¹², Francis Berenbaum ¹³,
Elena Nikiphorou ¹⁴, Irene A Pitsillidou¹⁵, Jenny de la Torre-Aboki ¹⁶,
Loreto Carmona ¹⁷, Esperanza Naredo¹⁸

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Σκοπός της μελέτης ήταν η δημιουργία κατευθυντήριων οδηγιών βασισμένων σε δεδομένα (evidence-based) αναφορικά με τη χρήση ενδοαρθρικών θεραπειών σε ασθενείς με παθήσεις περιφερικών αρθρώσεων

Μέθοδοι

- Ένα πάνελ ειδικών από διαφορετικές ειδικότητες (ρευματολογία, ορθοπαιδική, ακτινολογία, πυρηνική ιατρική) έθεσε τα ερωτήματα και τους σκοπούς της μελέτης
- Ακολούθησε συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας, σε συνδυασμό με δύο έρευνες-ερωτηματολόγια που δόθηκαν σε επαγγελματίες υγείας και ασθενείς
- Τα δεδομένα παρουσιάστηκαν σε κατ' ιδίαν συναντήσεις και η τελική μορφή των κατευθυντήριων οδηγιών διαμορφώθηκε μετά από 3 γύρους ψηφοφορίας, σύμφωνα με τη διαδικασία Delphi - το level of evidence (LoE) βαθμονομήθηκε σύμφωνα με το Oxford LoE

Αποτελέσματα

- Οι κυριότερες οδηγίες είναι οι παρακάτω:
- Ο ασθενής πρέπει να ενημερωθεί πλήρως για τη φύση της διαδικασίας, το φάρμακο, τα οφέλη και τους πιθανούς κινδύνους, και να δώσει πληροφορημένη συγκατάθεση (LoE 4D)
 - Η ακρίβεια εξαρτάται από την άρθρωση και την εμπειρία του ιατρού. Αν είναι διαθέσιμη, μπορεί να χρησιμοποιηθεί απεικονιστική καθοδήγηση βοηθητικά (πχ. υπέρηχος) (LoE 1B-2A)
 - Εγχύσεις κατά την κύηση πρέπει να λαμβάνουν υπόψη αν το φάρμακο είναι ασφαλές για τη μητέρα και το έμβρυο (LoE 4D)
 - Πρέπει να ακολουθείται πάντοτε άσηπτη τεχνική (LoE 3C)
 - Πρέπει να προσφέρεται τοπικό αναισθητικό, εξηγώντας τα υπέρ και κατά (LoE 3-4D)
 - Οι διαβητικοί ασθενείς πρέπει να ενημερώνονται για την πιθανότητα παροδικά αυξημένης γλυκαιμίας και να προσαρμόζουν τη θεραπεία τους (LoE 1B)
 - Οι διαταραχές πήξης ή η λήψη αντιθρομβωτικής θεραπείας δεν αποτελούν αντένδειξη, εκτός αν ο κίνδυνος αιμορραγίας είναι υψηλός (LoE 3C)
 - Ενδοαρθρική χορήγηση μπορεί να γίνει τουλάχιστον 3 μήνες πριν από επέμβαση αρθροπλαστικής (LoE 3C)
 - Συστήνεται η αποφυγή υπερβολικής χρήσης της άρθρωσης για 24 ώρες, αλλά όχι ακινητοποίηση (LoE 1B)

Συμπεράσματα

- Θεσπίστηκαν οι πρώτες κατευθυντήριες οδηγίες για τη χρήση ενδοαρθρικών θεραπειών, με συνδυασμό δεδομένων και γνώμης ειδικών

Uson J, et al. Ann Rheum Dis 2021 May 25
doi: 10.1136/annrheumdis-2021-220266